MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10553058
FILING DATE

189CT 200

CLAIMS

	AS	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		TER	CLAIMS		AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER	
	INI	DE			_	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	NDMENT DEP.
1	/		/				•••	51	11(12)	DEI.	mu.	DET.	IND.	DEP.
$\frac{2}{3}$,	-				52					·	
4		6					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	53	·					
5	·	0	·	1	· · ·	-		54			·	• • • • •		
6	-	(2)		1			_	6	-		· · · · ·			
8		0		/			~~~~~	7			·			
9	-	0				<u> </u>	—	8						
10		0				-		9			·			
11		(1)		1		 -		1						
12	 	(1)				`.		2						
14	 							3				·		
15		10		+			$\frac{6}{6}$	4						
16		0		1			$\frac{-6}{6}$							
17		(1)		1			6							
18		0					6	-				·		
20		10		1			$\frac{6}{7}$	_						
21		0		1			. 7							
22.		(1)		1			7.							
23		18	-		· · · · ·	·	73			·				
25	 	10					72							
26							70							
27							77							
28 29							78							
30	 	 					7 9							
31							81							
32							82							
33 34		 					83							
35.			 				84			-				
36.	·						85 86			-		· ·		
37							87							
38			200				. 88							
40							89							
41				1000			90	-						
42							$\frac{31}{92}$	1					· ·	
43	·			,			93							
44	C						94							
46						·	95							
47			F				96 97							
48							98	-						
49.							. 99							
TOTAL	,						100							
IND.	. /	▼		4	:	1	TOTAI IND.			↓ [·	
DEP.	24	+	23	(-			TOTAL DEP.		 ◆		J 	· H		
TOTAL CLAIMS	2.5		24				TOTAL							